

医療機関名	社会医療法人清風会 津山ファミリークリニック			開設者もしくは管理者(医師名)	松下 明					
所在地	〒	708-1125	津山市高野本郷1279-28							
TEL	0868-26-2221			FAX	0868-26-5551					
E-mail	clinic@tsuyamafamily.com			ホームページ	http://www.tsuyamafamily.com					
診療科	内科・小児科・家庭医療・在宅医療									
病床数	一般	0	床	療養	0	床				
診療日及び 診療時間	曜日	月	火	水	木	金	土			
	午前	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00	9:00~12:00			
	午後	16:00~18:00	16:00~18:00	16:00~18:00	—	16:00~18:00	—			
訪問診療日及び 訪問診療時間	曜日	月	火	水	木	金	土			
	午前									
	午後	13:30~15:30	13:30~15:30	13:30~15:30		13:30~15:30				
相談窓口										
担当部署名	看護部			担当者名	杉田 由美子(看護主任)					
TEL	0868-26-2221			FAX	0868-26-5551					
E-mail	clinic@tsuyamafamily.com									
サービス担当者会議への取組 (可能なものに○を記入してください。)				参加している職種(可能なものに○を記入してください。)						
<input type="checkbox"/>	貴医療機関で	( 30 )	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他 ( )
<input type="checkbox"/>	患者宅で	( 30 )	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他 ( )
<input type="checkbox"/>	FAX等での指示									
入退院時カンファレンスへの出席(該当するものに○を記入してください。)				参加している職種(可能なものに○を記入してください。)						
<input type="checkbox"/>	出席できる	( )	分程度なら可能	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他 ( )
<input type="checkbox"/>	都合が合えば出席できる	( 30 )	分程度なら可能	<input checked="" type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	MSW	PT・OT・ST	薬剤師	栄養士	その他 ( )
<input type="checkbox"/>	出席は困難									
ケアマネと医師との面談方法(可能なものに○を記入してください。)										
直接面談	往診同席	外来同席	電話連絡	FAX連絡	メール連絡	その他(具体的に記入)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
主治医が面談等の対応が比較的可能な時間帯										
曜日	月	火	水	木	金	土	要相談			
時間帯							○			
訪問診療	( <input type="checkbox"/> )している			年間 実 ( 81 ) 人程度						
	( )していない			主なエリア						
在宅療養をしている 人への往診	( <input type="checkbox"/> )している			主なエリア						
	( )していない									
在宅患者の看取りについて (昨年実績)		( <input type="checkbox"/> )している			( )していない					
		自宅	9	人	特養	6	人	特定施設	6	人
在宅療養支援診療所の届出		( <input type="checkbox"/> ) 在宅療養支援診療所(1)								
		( ) 在宅療養支援診療所(2)								
		( ) 在宅療養支援診療所(3)								
		( ) していない								

訪問診療での対応について 要相談○、受入不可×のいずれかをご記入ください。			
項 目		項 目	
○	経鼻胃管の方	○	人工呼吸器装着の方
○	胃ろうの方	○	痰の吸引が必要な方
○	腸ろうの方	○	気管切開をしている方
○	ストーマの方	○	化学療法を必要とする方 可能な範囲( )
○	尿道カテーテルの方	○	創傷処置が必要な方(抜糸・抜鉤、ガーゼ交換)
○	膀胱ろうの方	○	比較的単純骨折の方 (術後または保存的治療でリハビリを要しないもの)
○	腎ろうの方	×	人工透析の方
○	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)	○	褥瘡ケアの必要な方
○	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)	○	ターミナル期の方
○	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)	○	緩和のための麻薬使用の方
○	ポート(静脈リザーバー)を設置している方	○	認知症の方
○	TPNをしている方	○	精神疾患の方
○	在宅酸素療法の方		
入院受入れについて(有床診療所のみ) 要相談○、受入不可×のいずれかをご記入ください。			
項 目		項 目	
	経鼻胃管の方		人工呼吸器装着の方
	胃ろう・腸ろうの造設		痰の吸引が必要な方
	胃ろう・腸ろうの交換		気管切開をしている方
	ストーマの方		化学療法を必要とする方
	尿道カテーテルの方		創傷処置が必要な方(抜糸・抜鉤、ガーゼ交換)
	膀胱ろうの方		比較的単純骨折の方 (術後または保存的治療でリハビリを要しないもの)
	腎ろうの方		人工透析の方
	ドレーン挿入を行っている方(PTCD)		褥瘡ケアの必要な方
	ドレーン挿入を行っている方(胸腔)		ターミナル期の方
	ドレーン挿入を行っている方(腹腔)		緩和のための麻薬の使用
	ポート(静脈リザーバー)を使用している方		認知症の方
	TPNをしている方		精神疾患の方
	物理療法		作業療法
	理学療法		えん下・言語療法
<p>病院のPR等、お書きください。</p> <p>家庭医療専門医が複数在籍し在宅療養をサポートします。                      夜間や休日でも医師に連絡・相談ができ、また必要に応じて緊急往診も行えるような体制をとっています。</p>			